**MUSÉE DES BEAUX-ARTS D’ORLÉANS**

DEMANDE DE RÉSERVATION POUR UN GROUPE PÉRISCOLAIRE

**MODE D’EMPLOI**

* Téléchargez ce formulaire sur votre ordinateur.
* Remplir un formulaire par groupe.
* Renvoyez-le à resagroupes-mba-cabu@orleans-metropole.fr (merci de noter le mois demandé dans l’objet du mail).
* Merci de nous adresser votre demande au moins 15 jours avant la date souhaitée afin de nous permettre de la traiter.

**INFORMATIONS**

**HORAIRES**

* Le musée est fermé le lundi. Les groupes en visite libre sont accueillis sur les horaires d’ouverture du musée.
* Les visites guidées sont possibles du mardi au vendredi et certains week-ends selon les disponibilités des médiatrices.

**ACCESSIBILITÉ**

* Les collections du XIXe siècle, situées aux entresols, ne sont pas accessibles aux personnes à mobilité réduite.

**POUR LE CONFORT DE TOUS**

* Merci de veiller à l’encadrement du groupe pendant toute la visite et au respect des règles du musée.
* La visite en autonomie se fait en un ou deux groupes accompagnés chacun par un animateur.
* Nous vous invitons à rappeler quelques consignes aux enfants avant la visite (interdiction de toucher les œuvres, de courir ou de glisser sur le sol; maintenir un niveau sonore raisonnable ; photographies autorisées sans flash).
* Le dépôt de tous les sacs à dos au vestiaire est obligatoire pour les enfants et les accompagnateurs.

**POUR ORGANISER VOTRE VISITE**

* Nous sommes à votre disposition pour vous fournir les renseignements et documents qui pourraient vous être nécessaires pour préparer votre visite libre ou guidée.
* Un rendez-vous peut être organisé pour vous aider à choisir les œuvres de votre parcours en visite libre.

**TARIFS**

**GRATUIT**

* Entrées en visite libre pour les groupes et leurs accompagnateurs.
* Visites accompagnées gratuites uniquement pour les structures partenaires.

**PAYANT**

* Visites accompagnées pour les centres de loisirs / associations périscolaires : 40 € par groupe jusqu’à 30 enfants.
* Le règlement se fait à l’accueil du musée le jour de la visite par chèque ou espèces, contre remise d’une facture. En cas de paiement différé, un bon de commande mentionnant le numéro de Siret de l’organisme payeur devra nous parvenir au moins une semaine avant la visite.

**VOTRE DEMANDE**

**COORDONNÉES**

* Nom de la structure périscolaire :
* Adresse complète de la structure périscolaire :
* Courriel de la structure périscolaire :
* Nom du référent :
* Téléphone :
* Nom et prénom du responsable du groupe :

**VISITE SOUHAITÉE**

* Effectif (enfants / accompagnateurs) :
* Âges des enfants :
* Mois souhaité(s) :
* Dates souhaitées ou jour(s) possibles :
* Horaires souhaités (ex : mardi à 10H00, jeudi à 14h…) :
* Renseignements complémentaires utiles (enfant en situation de handicap…) :

**THEME SOUHAITÉ (SURLIGNEZ VOTRE CHOIX)**

* **LA VISITE GUIDÉE**
* Visite adaptée à l’âge des enfants, accompagnée d’une médiatrice du musée
* **LA VISITE EN AUTONOMIE**
* Parcours choisi par l’accompagnateur. Merci de préciser votre choix d’œuvres.